

入会の手続きに持ってくるもの

1. 入会申込関係書類 4 枚

- 入会申込書
- 就業承諾書（ご家族の承諾も必要です）
- 就業に伴う届出書
- 新規入会者様アンケート

2. 年会費 1, 200円（なるべくおつりのないようお願いします）

年度途中の入会の場合、月割り（月100円）となります。

※年度途中で退会する場合、納入済の会費の返金はありません。

3. 通帳（配分金の振込用・本人名義の通帳）

(1) 取扱い金融機関

伊予銀行

※伊予銀行がご都合悪い方はご相談ください。

4. 健康保険証

5. 運転免許証等

6. 印鑑（認め印）

※ 通帳・健康保険証・運転免許証は、
コピーをとらせていただきます。

※ 西条・東予福祉センターでの入会
手続きの方はお手数ですが各自で
コピーしてご持参ください。

（通帳は支店、口座番号、名義がわかるように
コピーをお願いします。）

入 会 申 込 書

令和 年 月 日

公益社団法人西条市シルバー人材センター
理事長 殿

氏 名 印

下記のとおり、シルバー人材センターに入会申し込みます。

なお、入会申込書の記載事項に変更が生じた場合は、速やかに届け出ます。

1 氏名

フリガナ			※性 別
氏 名	(氏)	(名)	男 女

2 生年月日

生年月日	昭和 年 月 日	入会 時	歳
------	----------	---------	---

3 現住所 (※2)

現住所	〒
電話番号	
F A X	
携帯電話番号	
※メールアドレス	

4 緊急連絡先 ① (上記以外)

氏 名	(続柄)
住 所	〒
電話番号	
携帯電話番号	

緊急連絡先 ②

氏 名	(続柄)
住 所	〒
電話番号	
携帯電話番号	

※「性別」、「メールアドレス」の記入は任意です。無記入とすることも可能です。

センター記載欄

会員番号			
支 部		地域班	
入 会	年 月 日	退 会	年 月 日
備 考			

5 入会の動機：最も近いものを一つだけ選択、○印

① 生きがい、社会参加	② 仲間作り	③ 時間的余裕	④ 健康維持・増進
⑤ 経済的理由	⑥ その他 ()		

6 入会申込みのきっかけ：最も近いものに○印（複数選択可）

① 公共機関	② 会員知人	③ マスコミ報道	④ センターのチラシ、ホームページ等
⑤ その他 ()			

7 主な経歴・職歴

就業期間	年数	仕事の内容 勤務先	職群コード 職歴コード
年～ 年		
年～ 年		
年～ 年		

8 希望する仕事

順位	仕事の内容	職群コード
1		
2		
3		
4		
5		

9 仕事を希望する時間 : 就業可能な曜日に○印

① 1週当たり	日間	月 火 水 木 金 土 日 祝
② 1日当たり	時間	時から 時位まで

10 希望しない仕事

--

11 資格・免許

資格・免許等内容	取得年月	資格コード
	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	

12 特技・趣味

--	--	--

就業承諾書

私は、公益社団法人西条市シルバー人材センターへ入会を申込みするに当たり、次の事項を承諾するとともに、これを厳守し、シルバー人材センターの事業発展に貢献するよう努力いたします。

記

- 1 シルバー人材センターの基本理念、目的趣旨に賛同し、シルバー人材センターの定款、会員就業規約その他諸規程を厳守すること。
- 2 シルバー人材センターの業務は、臨時的かつ短期的な就業又はその他の軽易な業務に係る就業（雇用によるものを除く。）を希望する高年齢退職者のために、これらの就業の機会を確保し、及び組織的に提供することと理解し、就業に際しての条件（配分金、就業時間、仕事の内容等）はセンターと発注者が協議して決定したものに従い、これらのことについて発注者と直接交渉しないこと。
- 3 入会后、すぐに希望する仕事に就業できるとは限らないこと。
- 4 会員と発注者あるいはセンターとの間には、雇用関係が成立しないので、労働基準法等の労働関係諸法規及び労働者災害補償保険、雇用保険、健康保険、厚生年金保険等の社会・労働保険の適用がないこと。
- 5 就業先において、シルバー人材センターから提供された業務以外に従事することなく、常に安全・適正就業に心掛け、傷害、損害事故等を起こさないよう十分注意すること。
- 6 シルバー保険の補償内容等について承諾するとともに、会員の故意又は重大な過失又は自動車の所有、使用、管理に起因する賠償責任が発生したときなど、「シルバー人材センター賠償責任保険」で担保できない賠償は会員が負うものとする。
- 7 年度会費の納入について、入会翌年度以降は4月分の配分金（5月支払い）から控除することに同意すること。
- 8 派遣就業においては、公益社団法人愛媛県シルバー人材センター連合会の派遣会員就業規則に従うこと。

上記について承諾いたしました。

令和 年 月 日

公益社団法人 西条市シルバー人材センター 理事長 殿

住 所 西条市 _____

氏 名 _____ 印

家族住所 _____

氏 名（続柄） _____ 印

就業に伴う届出書

公益社団法人西条市シルバー人材センター 理事長 殿

住 所

氏 名

印

西条市シルバー人材センターの就業に伴い、下記のとおり届け出します。

1 配分金の支払方法

支払区分	1 現金	2 銀振	支店コード	預金区分
金融機関コード				普通
口座番号				
金融機関名				
支店名				
口座名義人				

2 交通手段等

区分	所有	運転	車種	車名	自動車登録番号
自動車	有：無	可：否			
バイク	有：無	可：否			
自転車	有：無	可：否			

3 運転免許証

免許の種類	取得年月日	免許番号

4 自動車任意保険

保険補償金額	対人	対物	搭乗者
保険期間			

5 家族状況

配偶者	1 有 2 無	世代	同居家族（本人を除く）	人

6 健康状態

	目	耳	手	足	腰	持病	
異常なし	1	1	1	1	1	既往症	
やや支障あり	2	2	2	2	2	血圧	1 高い 2 普通 3 低い
支障あり	3	3	3	3	3	その他	

7 保険・年金

健康保険	1 国保 2 社保（本人） 3 社保（家族） 4 その他（ ）
年金	1 国民年金 2 厚生年金 3 共済年金 4 その他（ ）
雇用保険	年 月まで

入会申込書

令和 年 月 日

公益社団法人西条市シルバー人材センター
理事長 殿

氏名 **西条 太郎**

印

下記のとおり、シルバー人材センターに入会申し込みます。

なお、入会申込書の記載事項に変更が生じた場合は、速やかに届け出ます。

1 氏名

フリガナ	サイジョウ	タロウ	※性別
氏名	(氏) 西条	(名) 太郎	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女

2 生年月日

生年月日	昭和 36 年 9 月 18 日	入会時	60 歳
------	------------------	-----	------

3 現住所 (※2)

現住所	〒 799-1101 西条市小松町新屋敷甲 496 番地
電話番号	0898-76-3670
F A X	0898-76-3671
携帯電話番号	090-1111-0000
※メールアドレス	saijou@sjc.ne.jp

4 緊急連絡先 ① (上記以外)

氏名	西条 花子 (続柄 娘)
住所	〒793-0030 西条市大町457
電話番号	0897-55-0000
携帯電話番号	090-1111-XXXX

緊急連絡先 ②

氏名	西条 一郎 (続柄 弟)
住所	〒799-1341 西条市壬生川111-1
電話番号	0898-76-0000
携帯電話番号	090-1111-XXXX

※「性別」、「メールアドレス」の記入は任意です。無記入とすることも可能です。

5 入会の動機：最も近いものを一つだけ選択、○印

① 生きがい、社会参加	② 仲間作り	③ 時間的余裕	④ 健康維持・増進
⑤ 経済的理由	⑥その他（ ）		

6 入会申込みのきっかけ：最も近いものに○印（複数選択可）

① 公共機関	② 会員知人	③ マスコミ報道	④ エンターのチラシ、ホームページ等
⑤ その他（ ）			

7 主な経歴・職歴

就業期間	年数	仕事の内容 勤務先	職群コード 職歴コード
昭和54年～ 年	40	プラスチック成型 製造 管理 株式会社 愛媛
平成10年～ 年	22	農業

8 希望する仕事

順位	仕事の内容	職群コード
1	屋外雑役作業	
2	剪定	
3	軽農作業	
4	草引き	
5	お墓清掃	

9 仕事を希望する時間：就業可能な曜日に○印

① 1週当たり 5 日間	月 火 水 木 金 土 日 祝
② 1日当たり 6 時間	9時から 17時位まで

10 希望しない仕事

なし

11 資格・免許

資格・免許等内容	取得年月	資格コード
普通自動車運転免許	昭和55年 4月	
	年 月	

12 特技・趣味

家庭菜園		
------	--	--

～8 希望する仕事 記載例～ 参考に記入してください。

技術分野	剪定 草刈 木の伐採 除草剤散布 消毒
事務分野	自動車の運転 各種分析 大工 塗装 左官 障子・襖張り等
管理分野	毛筆筆耕(宛名書き、賞状書き) 調査・集計事務等
一般作業	施設管理 マンション管理 駐車場管理 受付業務
サービス	屋内・屋外清掃、雑役作業 草引き 軽農作業 スーパー等での作業 調理補助
外交	家事援助(家事手伝い、買い物・洗濯・掃除等) 育児支援(産前、産後のお手伝い) 販売員・店番 チラシの配布 検針